SOLICITUD DE CRÉDITO

Instrucciones: Favor de imprimir o escribir en letra de molde. Llene todos los espacios y complete con su firma donde se indica. La firma es obligatoria y el propietario, socio o directivo corporativo debe firmar este documento e indicar su cargo. Una firma por fax se considerará igual que una original.

Nombre comercial completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre comercial (bajo el nombre comercial):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección de facturación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (dirección de calle) (ciudad, provincia, código postal)

Dirección de envío:

 (dirección de calle) (ciudad, provincia, código postal)

Teléfono #: Fax #: Dirección web

Contacto de cuentas por pagar:

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono #: Fax #

Clave adicional

Persona de contacto:

Nombre Cargo

Teléfono #: Fax #:

Correo electrónico:

 Corporación Sociedad LLC LLP Propietario único

# Referencias comerciales

Nombre de la empresa: Contacto comercial:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección:

(dirección de calle) (ciudad, estado, código postal)

Teléfono #: FAX #:

Nombre de la empresa: Contacto comercial:

Dirección:

(dirección de calle) (ciudad, estado, código postal)

Teléfono #: FAX #:

# No dude en adjuntar sus referencias de crédito en un documento separado

**Nombre de propietario(s)/directivo(s)**

(Los directivos corporativos no necesitan llenar los campos con \*)

 Nombre Cargo

* Correo electrónico
* Teléfono:

¿Alguno de los anteriores ha tenido alguna vez una quiebra comercial o ha presentado algún tipo de procedimiento de quiebra?

Sí No Si la respuesta es sí, proporcione una explicación completa en una página aparte.

Las declaraciones anteriores están certificadas como verdaderas y correctas y se presentan como respaldo y como parte de la solicitud de crédito presentada en este documento.

**Condiciones de crédito: Los términos de la factura Vencen al momento de la Recepción y deben pagarse en Dólares Canadienses.** Si las facturas no se pagan dentro de los treinta (30) días a partir de la fecha de la factura, Eclipse Advantage se reserva el derecho de cobrar intereses a una tasa del uno punto cinco por ciento (1.5%) mensual. El suscrito acepta pagar todos los costos de cobranza, incluidos los costos de la corte y los honorarios razonables de abogados necesarios para cobrar cualquier saldo adeudado.

**Nota: El personal de Eclipse IA no tiene acceso a la documentación del transportista, incluidos los números Pro o los números de Conocimiento de embarque, en el muelle y tal información no se puede reflejar en las facturas a menos que su empresa la proporcione directamente a Eclipse Advantage.**

Asegúrese de llenar este formulario en su totalidad para evitar demoras en el procesamiento de su solicitud de crédito. Gracias por la oportunidad de servirle.

FIRMA: FIRMA:

(Nombre completo de la Empresa) (Nombre completo de la Empresa)

POR: Por:

(Miembro de la Empresa) (Miembro de la Empresa)

Nombre en letra de molde: Cargo: Fecha:

Nombre en letra de molde: Cargo: Fecha:

**Acuerdo de autorización para divulgación de historial crediticio**

Las Referencias comerciales pueden requerir que se obtenga una autorización por escrito antes de que se proporcione la información de crédito a Eclipse Advantage.

Por favor, firme en el espacio que se indica a continuación para que se pueda procesar su solicitud de crédito. Gracias por su cooperación.

# Autorizo que se proporcione mi información crediticia a Eclipse IA en cualquier momento.

Empresa:

(Nombre completo de la Empresa)

POR:

(Firma de autorización del miembro de la Empresa)

Nombre en letra de molde: Cargo: Fecha: